

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/ISADT

2 - Nº Guia no Prestador 39

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
0

4 - Data de Autorização

5 - Senha

6 - Data Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

366227

9 - Validade da Carteira
31/12/2023

10 - Nome
KLISCIANE RAYSSA DOS SANTOS CARMO

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN
N

Dados do Solicitante

13 - Código da Operadora

76530518000107

14 - Nome do Contratado
HOSPITAL XV LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante

PATRICK WILLIAN PADOANI

16 - Conselho Profissional
06

17 - Número no Conselho
39478

18 - UF
41

19 - Código CBO
225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dr Patrick Padoani
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 39478 RQE 28453

21 - Caráter do Atendimento

1 31/07/2023

23 - Indicação Clínica
LESÃO LIGAMENTAR DO TORNOZELO

24 - Tabela

1 22

25 - Código do Procedimento
20103484

26 - Descrição
TRATAMENTO FISIOTRICO DE PAT. OSTEOARTICULAR + DE UM MEMBRO

27 - QI Solu. 10
28 - QI Autoriz. 0

30000100 Fisiotrapia

Dados do Contrato Excitante

29 - Código na Operadora

HOSPITAL XV LTDA

30 - Nome do Contratado
HOSPITAL XV LTDA

31 - Código CNES
3005585

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

2

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Exceção/ Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data

37 - Hr. Inicial

38 - Hr. Final

39 - Tabela

40 - Código do Procedimento

41 - Descrição

42 - Qlde

43 - Via

44 - Tcc

45 - % Red / Acresc.

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

Identificação de(s) Profissional(is) Executante(s)

48 - Seq. Rel

49 - Gr. Pat

50 - Código na operadora/CPF

51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional

53 - Número no Conselho

54 - UF

64 - Código CBO

56 - Data de Realização de Procedimento em Sólido

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Observação / Justificativa

ANALGESIA + ALONGAMENTO + FORTALECIMENTO + TREINO DE MARCHA + PROPRIOCEPÇÃO

59 - Total Procedimentos (R\$)

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total Taxas de Materiais (R\$)

62 - Total de CPME (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total Gases Médicinas (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

Impresso por: PATRICK PADOANI

Data/Hora: 31/07/2023 13:56:09

Contábil: 6

Atendimento: 133904

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE QUATIBA

CREFITO: 26.848 R\$

Dra Lucy Julik Büttner
Fisioterapeuta